



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE

**M**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO EST – AULSS 8 “BERICA”

Comune di Vicenza - Servizi Sociali

**CITTADINANZE REINCONTRATE**

**- 8 -**



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di legale

rappresentate di \_\_\_\_\_ (ente/ditta/ass.ne)

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, (Prov. \_\_\_\_),

**ADERISCE** per il periodo **gennaio 2022/febbraio 2023** al progetto “Cittadinanze Reincontrate 8” e manifesta il proprio interesse a partecipare alla progettazione di una o più azioni previste.

**AZIONI:**

- **progetti riabilitativi:**  
rivolti prevalentemente a persone con gravi e consolidati disagi personali e familiari, per l’acquisizione di competenze civiche elementari necessarie a percorsi di convivenza responsabile e di integrazione sostenibile.
- **promozione attività di impegno civico:**  
percorsi di responsabilizzazione e di promozione attraverso forme di cittadinanza attiva e volontariato rivolti prevalentemente ai cittadini che accedono ai servizi sociali per situazioni di disagio - personale sociale ed economico - realizzate con la collaborazione delle realtà del privato sociale e dell’associazionismo. In nessun caso l’attività di volontariato può configurarsi come attività lavorativa. Le attività sono finalizzate a permettere alla persona di riattivare le proprie competenze sociali e personali.
- **progetti educativi/formativi:**  
Progetti di formazione e informazione: attività di formazione sia nell'ambito del lavoro che nell'ambito delle competenze per la gestione del reddito familiare; attività di formazione qualificante.
- **Sostegno al reinserimento lavorativo:** laboratori di ricerca attiva di lavoro rivolti a persone disoccupate che si trovino in particolare condizioni di disagio sociale e familiare.
- **Sostegno psico-educativo e/o ludico-sportivo:** sostegno individuale o in piccoli gruppi di minori con bisogni educativi speciali; inserimenti in attività ludiche o sportive.

Il referente per la progettualità è (*nome cognome*) \_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

**La specifica collaborazione sarà formalizzata tramite sottoscrizione di protocollo operativo.**

FIRMA E TIMBRO

Data \_\_\_\_\_